|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **兰州市西固区中医医院DRG分组器采购项目报名表** | | | |
| 项目编号 | LZSXGQZYYY-2025-02 | 报名截止时间 |  |
| 报名地点 | 兰州市西固区中医医院13楼采购招标办 | | |
| 采购项目信息 | | | |
| 包号 | 项目名称 | | 确认报名 （请打√） |
| 包1 | 兰州市西固区中医医院DRG分组器采购项目 | | □ |
| 报名企业信息 | | | |
| 企业名称 |  | 企业公章（鲜章） | |
| 法定代表人 | （手签） |
| 授权报名人 | （手签） |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 报名时间： 2025 年 月 日 | | | |